

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PER FAR  
FRONTE AL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE A  
SEGUITO  
DELL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID 19**

**AL SINDACO DEL COMUNE DI  
FOGGIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ Alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'ammissione al contributo per far fronte al pagamento del canone di locazione per abitazione principale, che a causa dell'emergenza sanitaria da COVID 19, ha subito una perdita del reddito familiare IRPEF superiore al 20%, nel periodo marzo-maggio 2020 rispetto all'analogo periodo dell'anno precedente, in attuazione del disposto del D.M. n. 343 del 12/08/2020.

All'uopo, avendo preso conoscenza delle modalità e delle condizioni fissate dall'avviso e consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, **le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici**

**DICHIARA**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445**

- di essere cittadino Italiano ovvero cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di non essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;
- di aver subito, a seguito della emergenza sanitaria da COVID 19, una perdita del reddito familiare IRPEF superiore al 20% nel periodo marzo-maggio 2020 rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente, dovuta a:**
  - riduzione del reddito da lavoro dipendente (riduzione orario di lavoro, cassa integrazione, etc.);
  - riduzione per mancato rinnovo del contratto a tempo determinato;
  - riduzione del reddito da lavoro autonomo / liberi professionisti;
- di poter documentare di aver subito una perdita del reddito familiare IRPEF superiore al 20%;**
- di non disporre di sufficiente liquidità per far fronte al pagamento del canone di locazione per abitazione principale;
- di non aver beneficiato della quota destinata all'affitto del c.d. REDDITO DI CITTADINANZA di cui al D.L. 28/01/2019, n. 4, convertito, dalla legge 28/03/2019 n. 26, e s.m.i., come anche nessun componente il proprio nucleo familiare e i soggetti a carico ai fini IRPEF per i mesi di marzo, aprile e maggio 2020;**
- essere in possesso di un Indice della Situazione Economica Equivalente (ISEE) dell'intero nucleo familiare, in corso di validità, pari ad €. \_\_\_\_\_ e quindi non superiore a €.35.000,00=;
- che conduce in locazione o ha condotto in locazione l'immobile adibito ad abitazione principale sito nel **Comune di Foggia** dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020 al \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020 alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- che il canone di locazione corrisposto per **i mesi di marzo, aprile e maggio 2020**, per l'immobile di cui sopra, al netto degli oneri accessori, ammonta ad Euro \_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'ufficio (non compilare)**

N. \_\_\_\_\_

**C.Marzo/Aprile/Maggio** \_\_\_\_\_

**Mesi** \_\_\_\_\_

**R.ISEE** \_\_\_\_\_

Pagina 1 di 3



**QUADRO A: SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE - COME DEFINITO NELL'AVVISO - RIFERITA ALL'ANNO 2020.**

(1) <b>COGNOME E NOME</b> Compreso il richiedente	(2) <b>DATA DI NASCITA</b>	(3) <b>REL. PAR.</b>	(4) <b>CODICE FISCALE</b>	(5) <b>VALORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE</b>	(6)	(7) <b>TIPO DI PATRIMONIO IMMOBILIARE</b>	(8) <b>QUOTA POSSEDUTA %</b>	(9) <b>VALORE AI FINI I.M.U.</b> (valore della quota posseduta dell'immobile come definita ai fini I.M.U.)
					<b>INTERMEDIARIO O GESTORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE</b> (indicare se è banca-posta-impresa d'investimento – agente di cambio etc.)			
		R						

Con la sottoscrizione autorizza il trattamento dei propri dati sensibili ai sensi del Regolamento (UE) n. 679 del 27/04/2016 (GDPR).

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle disposizioni di legge in materia di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutto quanto riportato nel presente modulo corrisponde al vero.

Con la sottoscrizione della presente domanda esonero l'operatore comunale o sindacale da ogni responsabilità in merito alla eventuale assistenza fornita nella compilazione della stessa.

**In Fede**

**Il Dichiarante**

DATA, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firmare e allegare fotocopia documento d'identità**

**N.B.** Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in allegato alla presente dichiarazione deve essere prodotta (pena l'esclusione dal contributo) fotocopia di un documento di identità personale del dichiarante in corso di validità. Nel caso di corretta produzione di fotocopia di tale documento d'identità la dichiarazione è da prodursi in carta semplice. In caso contrario la firma deve essere autenticata con apposizione di marca da bollo da Euro16,00=.

**L'incompletezza nella compilazione della presente istanza sarà motivo di esclusione.**

(1) Riportare cognome e nome di tutti i componenti del nucleo familiare come definito nell'Avviso.

(3) Riportare la relazione di parentela: **R**=richiedente ; **CG** = coniuge ; **F** = figlio/a ; **P** = Padre; **M** = Madre; **A** = altro convivente a qualsiasi titolo. (7) **F**= fabbricati; **TE** = terreni edificabili; **TA** = terreni agricoli.